

PARA PUBLICACIÓN INMEDIATA

Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular, 16 de octubre de 2012

Las Restricciones Sobre los Complementos Alimenticios se Basan en Información Errónea

Una Alerta de Europa al resto del mundo

Por Gert Schuitemaker, PhD

Introducción: "No puede suceder aquí" califica para la primera posición en la lista de todos los tiempos de las últimas palabras famosas. Estados Unidos todavía tiene, por ahora, acceso de venta libre a suplementos nutricionales. Pero nadie que lea periódicos, vea noticias televisadas o hojee una revista puede perderse la preponderancia de los informes negativos sobre las vitaminas. A medida que OMNS continúa contrarrestando esa información errónea (este número es el número 145), echamos un vistazo a los "riesgos" reales de los suplementos dietéticos. Es posible que los lectores deseen recordar lo que dijo el famoso Dr. Abram Hoffer: "Todos los ataques a la seguridad de los suplementos son en realidad ataques a la eficacia de los suplementos". Si los suplementos son vilipendiados, se pueden recetar. Si son recetados, los costos subirán y el acceso desaparecerá. - Andrew W. Saul, editor

(OMNS 16 de octubre de 2012) Un estudio reciente explica que el riesgo de mortalidad por tomar complementos alimenticios es mucho menor que otros riesgos como fumar, reacciones farmacológicas adversas a medicamentos, cáncer e incluso morir a causa de un rayo. [1] Esta nueva información importante es relevante para las regulaciones alimentarias recientes en la Unión Europea (UE) que supuestamente hacen que los complementos alimenticios vendidos comercialmente sean más seguros. El estudio muestra que la creencia de que los complementos alimenticios son peligrosos es errónea.

El *Codex Alimentarius* fue establecido en 1963 por la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y más tarde la Organización Mundial del Comercio (OMC) como una norma internacional, con directrices y códigos de prácticas para la venta de productos alimenticios, incluidos complementos alimenticios. [2] En la comunidad de la salud natural, el *Codex* se considera una amenaza para la libertad de elección y compra de complementos alimenticios porque estipula qué dosis de complementos se pueden vender y qué redacción se puede utilizar en la publicidad y el empaque.

El *Codex* no ha sido adoptado por Estados Unidos, pero dentro de la UE, se convirtió en ley en 2002 con la adopción de la Directiva europea sobre complementos alimenticios. Este conjunto de normativas restringe la libre elección de los consumidores a la hora de adquirir complementos

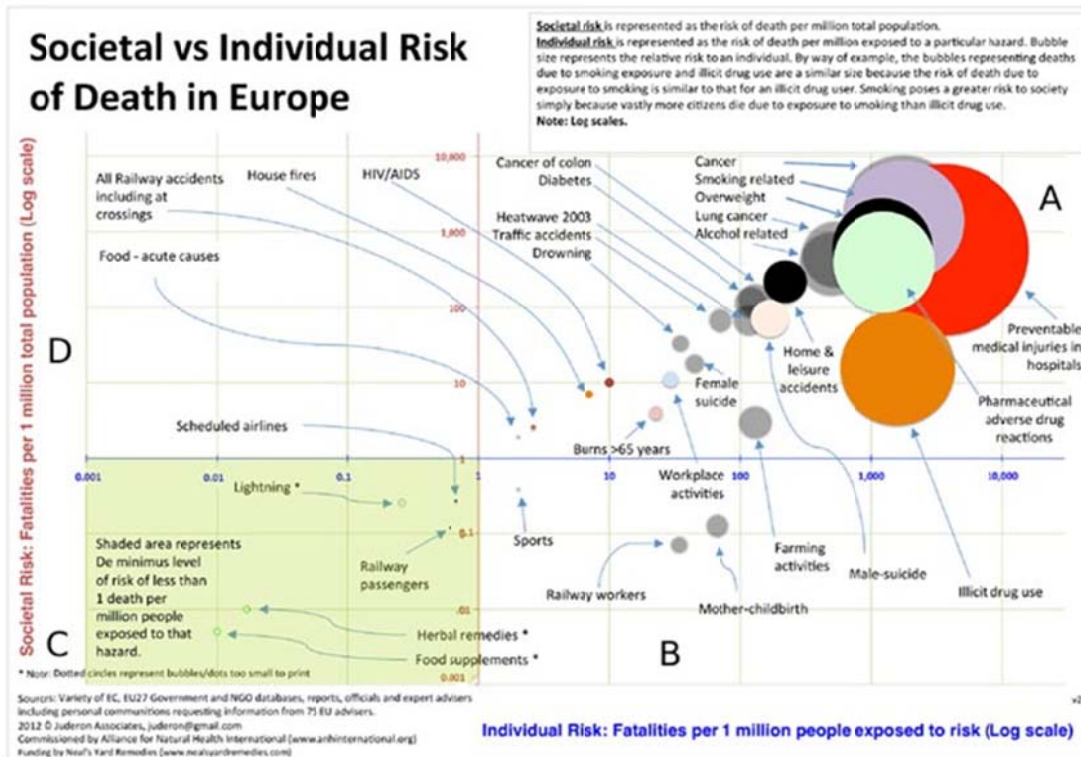
alimenticios. Para apreciar más plenamente este tema, debe entenderse que, en comparación con los Estados Unidos, la UE está altamente socializada y regulada. La aceptación de una legislación tan rígida por parte de los responsables políticos y los políticos es más fácil en Europa que en el otro lado del Atlántico. Pero las corporaciones gigantes de alimentos están presionando para que se impongan limitaciones similares en los Estados Unidos. Así, el *Codex Alimentarius* y la legislación de la UE se consideran un modelo probable para exportar este tipo de regulación alimentaria al resto del mundo.

Este tipo de legislación alimentaria está diseñada para proteger a todos los ciudadanos de la UE de los posibles riesgos, incluso aquellos que se supone que están relacionados con la ingesta de complementos alimenticios. Por lo tanto, si un suplemento dietético no tiene "evidencia científica que es **no** perjudicial", se trata como perjudicial hasta que se demuestre lo contrario. . A primera vista, muchos de nosotros esperaríamos que el gobierno tenga una obligación moral y un mandato implícito de investigar tales riesgos e imponer tales leyes de precaución. Sin embargo, esta lógica paralizante de "peligroso hasta que se demuestre que es seguro" recientemente llevó al comité de la UE a negar las afirmaciones de que el agua trata la deshidratación y las ciruelas pasas tratan el estreñimiento, ¡porque no había suficiente evidencia científica para hacer estas afirmaciones! [1]

Amenaza a la libertad de salud

La implementación de la Directiva europea sobre complementos alimenticios es inminente. A partir del 14 de diciembre de 2012, las declaraciones de propiedades saludables de los complementos alimenticios deben ser autorizadas por la Autoridad Europea de Seguridad Alimentaria (EFSA), basándose en un conjunto de normas muy rígidas y restrictivas. De las 4000 reclamaciones presentadas hasta el momento, solo se han aceptado unas 220. Por ejemplo, las regulaciones prohíben el uso de términos como "energía" para la coenzima Q10, "antioxidante" para la quercetina y "probióticos" para los probióticos en las etiquetas de los suplementos. La razón es que la ley considera que estos términos son afirmaciones infundadas de beneficios para la salud.

Esta legislación de la UE se opone a los deseos de los consumidores que quieren asumir la responsabilidad de su propia salud. Los ciudadanos de todo el mundo que luchan por la libertad de elección deben tomar nota, porque el modelo para la implementación global se ha puesto en marcha sin nada que detenga su asalto a su libertad de salud. En respuesta a esta insidiosa amenaza, la Alliance for Natural Health International compiló un gráfico que cuantifica el riesgo de mortalidad por diversas causas dentro de la UE [1].



<http://www.orthomolecular.org/resources/omns/v08n31-figure1-lg.jpg>

Figura 1. Riesgo de muerte por diversas causas en la UE. Primero, observe la posición de las burbujas en los cuadrantes. El eje X (horizontal) indica el riesgo de mortalidad de un individuo (por millón de personas) cuando el individuo está expuesto al riesgo. El eje Y (vertical) indica el riesgo global de mortalidad por millón de residentes de la UE. **A**. Los superior derecha de cuadrante riesgos de mortalidad espectáculos que se aplican a una proporción relativamente grande de la población, por ejemplo cáncer o lesión médica evitable, y que también son relativamente grandes para los individuos cuando se expone. **B**. El cuadrante inferior derecho muestra que una proporción relativamente pequeña de la población total de la UE muere a causa del riesgo, por ejemplo, el trabajo ferroviario, pero una persona tiene un riesgo relativamente grande de mortalidad por exposición. **C**. El cuadrante inferior izquierdo muestra un riesgo de mortalidad relativamente pequeño para la población total de la UE, y que un individuo también tiene un pequeño riesgo de mortalidad por exposición. **D**. El cuadrante superior izquierdo muestra un riesgo teórico que es relativamente grande para la población en general, pero es pequeño para un individuo cuando está expuesto. En realidad, esto no puede ocurrir porque si el riesgo individual de muerte es pequeño, entonces, en general, el riesgo también debe ser pequeño. El tamaño de cada burbuja representa el riesgo relativo de exposición individual. Nota: la escala logarítmica se utiliza para permitir que los datos se presenten de manera significativa en un gráfico, pero esto implica que las diferencias de riesgo son exponencialmente mayores que las que muestran las posiciones de las burbujas. Figura adaptada de ANHI [1].

Resultados del estudio de riesgo ANHI

- Resultado 1. El tabaquismo y el consumo de drogas ilícitas tienen burbujas igualmente grandes (cuadrante superior derecho). Esto significa un riesgo igual y relativamente grande de mortalidad por el tabaquismo y el consumo de drogas para el fumador individual y para el usuario individual de drogas (alrededor de 2.500 por millón [1: 400]). Pero el riesgo general de consumo de drogas es mucho menor porque menos personas consumen drogas ilícitas que el humo (riesgo por consumo de drogas ilícitas: ~ 10 por 1 millón de habitantes de la UE [1: 100.000]; por fumar: ~ 1.000 por millón [1: 1.000]).
- Resultado 2. Los rayos y el uso de complementos alimenticios (cuadrante inferior izquierdo) representan un riesgo extremadamente pequeño. El riesgo de mortalidad por el uso de suplementos alimenticios por parte de las personas es de 1 en 100 millones, y de ser alcanzado por un rayo es de 80 en 100 millones. Por lo tanto, el riesgo de muerte como resultado del uso de un complemento alimenticio es 80 veces menor que el de un rayo.
- Resultado 3. Comparación del uso de complementos alimenticios (cuadrante inferior izquierdo) frente a lesiones médicas prevenibles en hospitales (cuadrante superior derecho). El tamaño relativo de las burbujas muestra que el riesgo de mortalidad por complementos alimenticios es mucho menor que el riesgo de mortalidad por lesiones médicas prevenibles en los hospitales. Leyendo desde el eje X, es evidente que el riesgo de mortalidad de las personas por los complementos alimenticios es extremadamente pequeño (1 en 100 millones), pero el riesgo de mortalidad por lesiones médicas prevenibles en los hospitales es miles de veces mayor (5,000 por millón o 0,5%). Leyendo desde el eje Y, es evidente que el riesgo global de mortalidad en la UE por complementos alimenticios es incluso menor (6 en 1000 millones o 1 en 170 millones) y de lesiones prevenibles durante una estancia en el hospital alrededor de 700 por millón. [1 en 1400].
- Resultado 4. - Comparación de riesgo para el individuo (representado por el tamaño de la burbuja y la ubicación en el eje X):

Uso de complementos alimenticios	En comparación con las lesiones médicas prevenibles en los hospitales	1: 351,220
	Comparado con fumar	1: 173.000
	Comparado con el cáncer	1: 173.000
	En comparación con las reacciones farmacológicas adversas a los medicamentos	1: 123,125
	Comparado con un rayo	1:26
Uso de remedios a base de hierbas.	En comparación con las lesiones médicas prevenibles en los hospitales	1: 206,600

Conclusión

Tomar su complemento alimenticio diario en la UE es una de sus actividades diarias más seguras. Incluso ser golpeado fatalmente por un rayo es un riesgo mayor. El riesgo de morir por lesiones médicas prevenibles en los hospitales es 350.000 veces mayor. Las autoridades europeas pretendían imponer una legislación cautelar para proteger al ciudadano de la UE contra los riesgos que imaginaban, pero de hecho su prejuicio a favor de las grandes corporaciones alimentarias se muestra en la tabla de riesgos. **Los complementos alimenticios son muy, muy seguros.** El *Codex Alimentarius* es considerado por muchos como una amenaza inminente a la libertad de tomar los complementos alimenticios de los ciudadanos de los EE. UU. Desafortunadamente, al igual que la legislación alimentaria de la UE, actualmente se está considerando como un modelo para la legislación en todo el mundo [3]. Esto definitivamente incluye a Estados Unidos.

(El Dr. Gert Schuitemaker se formó como farmacéutico y luego completó su doctorado en medicina en la Universidad de Maastricht. Es el fundador del Ortho Institute en los Países Bajos, que publica la revista Orthomoleculair para profesionales de la salud y Fit mit Voeding ("Fit With Nutrition") para el público. El Dr. Schuitemaker ha publicado varios libros y más de 300 artículos.)

Para mayor información:

Alliance for Natural Health International es una organización no gubernamental que promueve enfoques naturales y sostenibles para la atención médica. ANHI realiza campañas en una amplia gama de campos de la salud, incluido el uso de productos a base de hierbas y nutrientes esenciales en dosis adecuadas. <http://www.anh-europe.org> y <http://www.anh-usa.org>

Referencias:

1. <http://www.anh-europe.org/news/anh-exclusive-lightning-more-dangerous-than-herbs-or-vitamins> .
2. <http://www.codexalimentarius.org/> .
3. Schwitters B. Reclamaciones de salud censuradas. El caso contra el Reglamento europeo de declaraciones de propiedades saludables. Publicaciones de facto, 2012.

La Medicina Nutricional es Medicina Ortomolecular

La medicina ortomolecular utiliza una terapia nutricional segura y eficaz para combatir las enfermedades. Para más información: <http://www.orthomolecular.org>